## MANIFESTAZIONE PROMOZIONALE GRAND PRIX NUOTO

## a. s. 2024/2025 MODULO DI SOSTITUZIONE

**SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## chiede di effettuare le seguenti sostituzioni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATLETA SOSTITUITO** | **ATLETA CHE GAREGGERA’** | **Data di nascita** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente referente | Mail | Cellulare |
|  |  |  |

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

1. di aver acquisito dai genitori/tutori l’autorizzazione per la partecipazione delle/gli alunne/i inserite/i nell’elenco in veste di

atlete/i alla manifestazione delle Competizioni Sportive Scolastiche;

1. che tutte/i le/gli alunne/i in elenco sono iscritte/i e frequentanti la scuola e sono state/i sottoposte/i e giudicate/i

idonee/i a visita medica non agonistica/agonistica ai sensi della normativa vigente;

1. di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679

del 2016

**Data Timbro della scuola Il Dirigente Scolastico**